Claim Final	Original	Date						
	151							
	152							
	153							
	154							
	155							
	156							
	157							
	158							
	159							
	160							
	161							
	162							
	163							
	164							
	165							
	166							
	167							
	168							
	169							
	170							
	171							
	172							
	173							
	174							
	175							
	176							
	177							
	178							
	179							
	180							
	181							
	182							
	183							
	184							
	185							
	186							
	187							
	188							
	189							
	190							
	191							
	192							
	193							
	194							
	195							
	196							
	197							
	198							
	199							
	200							

SYMBOLS
- ✓ .... Rejected
- = ... Allowed
- – (Through numeral) Canceled
- + ... Restricted
- N .... Non-elected
- I .... Interference
- A .... Appeal
- O .... Objected

Claim Final	Original	Date						
	201							
	202							
	203							
	204							
	205							
	206							
	207							
	208							
	209							
	210							
	211							
	212							
	213							
	214							
	215							
	216							
	217							
	218							
	219							
	220							
	221							
	222							
	223							
	224							
	225							
	226							
	227							
	228							
	229							
	230							
	231							
	232							
	233							
	234							
	235							
	236							
	237							
	238							
	239							
	240							
	241							
	242							
	243							
	244							
	245							
	246							
	247							
	248							
	249							
	250							

(LEFT INSIDE)

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM
FEE CALCULATION SHEET
(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.	FILING DATE
09/937120	

APPLICANT(S)

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1st AMENDMENT		AFTER 2nd AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1	I					
2	I					
3		I				
4						
5						
6		I				
7						
8		I				
9						
10						
11						
12						
13		I				
14		I				
15	I					
16		I				
17		I				
18		I				
19		I				
20		I				
21		I				
22						
23		I				
24		I				
25		I				
26		I			I	
27		I				
28	I					
29		I				
30		I				
31		I				
32		I				
33		I				
34	I			I		
35		I				
36	I					
37	I					
38	I					
39	I					
40						
41		I				
42		I				
43		I				
44						
45		I				
46		I				
47	I					
48	I					
49						
50	I					
TOTAL IND.						
TOTAL DEP.						
TOTAL CLAIMS						

	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
51	I				-	
52	I					
53	I					
54		I				
55		I				
56		I				
57		I				
58	I					
59		I				
60		I				
61						
62						
63	I					
64		I				
65		I				
66		I				
67		I				
68	I					
69		I				
70		I				
71		I				
72		I				
73	I					
74		I				
75		I				
76	I					
77		I				
78	I					
79						
80						
81						
82						
83						
84						
85						
86						
87						
88						
89						
90						
91						
92						
93						
94						
95						
96						
97						
99						
100						
TOTAL IND.						
TOTAL DEP.						
TOTAL CLAIMS						

PTO-1360 (3-78)

*MAY BE USED FOR ADDITIONAL CLAIMS OR AMENDMENT

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM
FEE CALCULATION SHEET
(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.	FILING DATE
09/937 120	

APPLICANT(S)

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1st AMENDMENT		AFTER 2nd AMENDMENT				IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.								
1	١							51		١				
2		١						52		١				✓
3								53	١					
4		١						54		١				
5								55		١				
6								56						
7								57		١				
8		١						58	١					
9								59		١				
10		١						60		١				
11		١						61	١	٤				
12		١						62		١				
13		١						63		١				
14		١						64	١					
15								65		١				
16								66	١					
17	١							67	١					
18		١						68	١					
19	١							69	١					
20		١						70		١				
21		١						71		١				
22								72		١				
23								73		١				
24								74	١					
25								75		١				
26		١			●			76		١				
27								77						
28								78		١				
29								79	١					
30		١						80						
31		١						81		١				
32		١						82	١					
33		١						83	١					
34	١							84		١				
35		١						85						
36	١							86		١				
37		١						87		١				
38		١						88		١				
39		١						89		١				
40								90						
41								91		١				
42		١						92	١					
43		١						93						
44		١						94						
45		١						95						
46		١						96		١				
47	١							97						
48		١						98						
49								99		١				
50								100						
TOTAL IND.	42	↓		↓		↓		TOTAL IND.		↓		↓		↓
TOTAL DEP.	136							TOTAL DEP.						
TOTAL CLAIMS	178							TOTAL CLAIMS						

PTO-1360 (3-70) *MAY BE USED FOR ADDITIONAL CLAIMS OR AMEN...